

第 3 8 回 2 級 販 売 士 検 定 試 験 申 込 書

2級販売士検定試験要項、別紙「受験者への連絡・注意事項」ならびに下記の「個人情報の利用目的」を承諾し、受験申込みをいたします。

申込書への記入は原則として受験者自筆に限ります。

級	種	受 験 番 号	申込日 平成22年 月 日
2		4601	
ふ り が な			性 別
氏 名			男 ・ 女
生 年 月 日	T・S・H 年 月 日 (歳)		
住 所	〒 - ()		
学校又は勤務先 必ず記入してください。	(名称)		
	〒 - ()		
該当するものをしてください 免除科目	なし ・ 販売・経営管理科目 免除申請する方は証明する書類等を提出して下さい。		

【個人情報の利用目的】

本申込みにご記入いただいた個人情報につきましては、検定試験施行における本人確認、受験者・合格者台帳の作成、合格証書・合格証明書の発行および検定試験に関する連絡、各種情報提供の目的にのみ使用いたします。